

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад освіти "Дніпропетровський багатопрофільний навчально-реабілітаційний центр № 9" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20216742**
3. Місцезнаходження замовника: **49125, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпропетровськ, вулиця Донецьке шосе, будинок 118**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
медикаменти	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	488 шт	49125, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпропетровськ, вул. Донецьке шосе	до 31 березня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Факультет"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **2 987,01 UAH з ПДВ**